MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/0/596303

APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT		CLAIM	.5	AS FILED		AFTER I"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	 /	-	!	ļ				51				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
3		 		 				52						
4		1						53 54				ļ		
5		7					i l	55						
6		7						56						
7								57		Ā				
8	<u> </u>							58						
9		1						59						
10 11	 	<u> </u>						60						
12	 	1						61 62				ļ		
13	—	1						63				<u> </u>		
14								64		<u> </u>				
15								65						
16	ļ	1.						66						
17	 	 _						67						
18 19	 -	1						68						
20	 	1						69						
21	 	1						70 71						
22								72						
23								73						<u> </u>
24								_ 74						
25	ļ							75						
26 27								76						
28	 							77				ļ		
29								78 79						
30								80						
31								81						
32						· ·		82						
33	 		<u> </u>					83						
34 35								84						
36	 							85						
37								86						<u> </u>
38		<u> </u>					·	87 88						
39							ŀ	89						<u> </u>
40							Ì	.90		· · · · ·		<u> </u>		
41	 							91						
42	 							92						
43]	93						
45	 				 		ļ	94	<u> </u>					
46	<u> </u>						. H	95 96						
47					 		ŀ	97		:				
48							ŀ	98						
49	,,,,,						f	99						
50 ~~				[100					· · ·	
TOTAL IND.		1	. [1		1		TOTAL IND,			· .			
TOTAL		, * F		, * I		▼	<u> </u>	TOTAL						•
DEP.	30	7		((=		DEP.		(= -1		(- 1		4
TOTAL CLAIMS	21	9-18-16						TOTAL CLAIMS						
PTO - 1366	(REV. 11/04)				1					U.S. DEPART	IMENT of C	OMMERCE		Service S
										ateut and Ti	soemark Ull	KÊ		